

(pieczęć szkoły)

DZIENNICZEK PRAKTYK

.....
(Nazwisko I imię ucznia)

Zawód:.....

Klasa: Rok szkolny:

.....
(nazwa zakładu pracy)

.....
(adres zakładu pracy)

Termin praktyki zawodowej

.....

.....
Zakładowy Opiekun Praktyki

.....
Kierownik Szkolenia Praktycznego

ZANIM ROZPOCZNIESZ PRAKTYKI ZAWODOWE

- Do zakładu pracy dostarczasz następujące dokumenty:
1. Umowa – 2 egzemplarze (jeden egzemplarz po podpisaniu przez osobę uprawnioną przynosisz do szkoły)
 2. Dzienniczek praktyk
 - Dzienniczek wypełniasz starannie i regularnie, wpisując każdego dnia:
 - wykonywane przez siebie czynności,
 - czas pracy,
 - uwagi i spostrzeżenia.
 - Pamiętaj o ochronie danych osobowych klientów firm!
 - Pierwszego dnia praktyki powinno odbyć się **szkolenie z zakresu BHP** obowiązującego w zakładzie – ten fakt powinien być odnotowany w dzienniczku praktyk.
 - Ostatniego dnia praktyki opiekun ma obowiązek wystawić Ci ocenę.

Pamiętaj!!!

- Dokumentacja po praktykach musi być dostarczona do kierownika szkolenia praktycznego **w ciągu 7 dni od zakończenia praktyki.**
- W przypadku jakichkolwiek wątpliwości, naruszeń lub nieprawidłowości wynikających ze strony pracodawcy – **skontaktuj się** z kierownikiem szkolenia praktycznego.
- W przypadku jakichkolwiek naruszeń lub nieprawidłowości wynikających z Twojej strony - pracodawca skontaktuje się z kierownikiem szkolenia praktycznego.

Opinia zakładu pracy

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(pieczęć zakładu pracy)

Ocena z odbytej praktyki

Uczeń/uczennica

Odbył/odbyła praktykę zawodową w

.....

w okresie.....

i uzyskał/uzyskała ocenę

Oświadczam, że podczas praktyki zawodowej zrealizowałem/łam
zaplanowane efekty kształcenia.

Szkolenie BHP na stanowisku pracy:

-

-

-

-

-

Prowadzący szkolenie:

.....

Data szkolenia:.....

Podpis ucznia:

.....

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(podpis opiekuna praktyki)

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacja i wnioski praktykanta do wykonywanej pracy

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacja i wnioski praktykanta do wykonywanej pracy

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacja i wnioski praktykanta do wykonywanej pracy

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacja i wnioski praktykanta do wykonywanej pracy

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacja i wnioski praktykanta do wykonywanej pracy

KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od do

Dzień	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacja i wnioski praktykanta do wykonywanej pracy